

Dato 16-11-2016

nivg@sst.dk

Sagsnr. 1-1010-207/8

T: 9359 6493

Høringsnotat

Baggrund

Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger for telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL blev sendt i høring fra den 27. september 2016 til den 24. oktober 2016. I alt modtog Sundhedsstyrelsen 47 høringssvar fra 32 kommuner, 4 regioner, og 11 andre høringssvarter. Sundhedsstyrelsen finder det meget positivt, at så mange kommuner, regioner, faglige selskaber, interesseorganisationer og andre parter har prioriteret at afgive høringssvar til de faglige anbefalinger. Høringskommentarerne er i den udstrækning det har været muligt indarbejdet i de endelige anbefalinger. Dette notat opsummerer hovedtemaer i høringssvarene.

Relevans af anbefalinger

Generelt har høringssvarterne en meget positiv holdning til anbefalingerne og byder dem velkommen. Høringssvarterne ser i høj grad anbefalingerne som et relevant redskab til at afklare, hvordan arbejdsprocesser skal udføres og hvilke oplysninger, der skal overdrages og deles imellem parterne om patienten, og dermed medvirke til at sikre en ensartet høj kvalitet på tværs af landet. Endvidere påpeger flere høringssvarter det positive i, at anbefalingerne har fokus på lokal implementering som kan være en hjælp i den enkelte kommune.

Sammenhæng med øvrige anbefalinger/programmer

Anbefalingerne ønskes i højere grad tænkt ind i øvrige relevante nationale og regionale anbefalinger/programmer, herunder i forhold til, hvordan anbefalingerne supplerer de regionale forløbsprogrammer og kan indarbejdes i sundhedsaftalerne.

- Sundhedsstyrelsen vil lægge vægt på, at de *faglige anbefalinger for telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL* indarbejdes og tænkes med ind i de kommende sundhedsaftaler og de regionale forløbsprogrammer, så der bliver overensstemmelse med anbefalinger samt lokale aftale og programmer.

Tilstedeværelse af evidens

Mange høringssvar påpeger helt overordnet, at der er beskeden evidens på området. Det er således vigtigt fortsat at udvikle og dokumentere viden på området samt at sikre effektiv udnyttelse af eksisterende og veldokumenterede muligheder for telemedicinsk understøttelse af behandlingen. Nogle høringssvar understreger dog vigtigheden af, at holde de positive effekter i patientoplevelsen for øje.

- Det lå i opdraget, at de *faglige anbefalinger for telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL* skulle tage udgangspunkt i erfaringer fra TeleCare Nord projektet og KIH projektet. Den meget korte tidsramme for arbejdet har ikke afsat tilstrækkelig tid til at formulere anbefalinger, baseret på en systematisk litteratursøgning og efterfølgende analyse. I arbejdet har der været set på udvalgt litteratur på området.

Økonomi, herunder afledte investeringer

Nogle høringssvar påpeger, at økonomi er fraværende i anbefalingerne, og der stilles spørgsmål ved, hvad implementeringen og driften af det telemedicinske tilbud forventeligt vil koste kommuner og re-

gioner. Dette begrundet i, at tilbuddet forudsætter investeringer til implementering og drift. På den baggrund efterspørges centralt udarbejdede økonomianalyser vedrørende forventede udgifter til her til. Samme forhold gør sig gældende vedrørende eventuelle analyser af mulige gevinster.

- Sundhedsstyrelsens opdrag for anbefalingerne har alene været at *fastsætte vejledende retningslinjer for inklusion af borgere til telemedicin og fastsætte vejledende retningslinjer for det sundhedsfaglige indhold af det telemedicinske tilbud*. Derfor har der i regi af dette arbejde ikke været fokus på økonomi.

Alternative telemedicinske løsninger

Det påpeges fra nogle høringsparter, at det er afgørende at se anbefalingerne for telemedicinsk understøttet behandling i et langsigtet samfundsmæssigt perspektiv, således at de tekniske løsninger, der udvikles nu i forhold til borgere med KOL, også på sigt kan tilbydes som teknologisk tidssvarende telemedicinsk understøttet behandling til borgere med andre kroniske sygdomme. Høringssvarene peger således på, at den telemedicinske løsning kunne justeres til at være generel for enhver teknologisk understøttelse til borgere med en kronisk sygdom, eller generelt til borgere. Det understreges dog, at disse anbefalinger omhandler selvmonitorering, men at der også findes andre telemedicinske løsninger, der kan være relevante.

- Da opdraget har været at udarbejde anbefalinger med udgangspunkt i TeleCare Nord og KIH projektet, har det været naturligt at fokusere på hjemmemonitorering. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, der er andre former for telemedicinsk understøttet behandling, der kan være relevante at fokusere på.

Valg af målgruppe

Flere af høringssvarene har fokus på målgruppen. Nogle svar påpeger, at det ville have været hensigtsmæssigt, hvis valget af målgruppen også var baseret på den eksisterende videnskabelige litteratur. Andre høringssvar har fokus på, at målgruppen skal inkludere flere sygdomsgrupper, mens nogle høringssvar påpeger, at der er usikkerhed omkring antallet af borgere i den valgte målgruppe samt at målgruppen nu ikke er i overensstemmelse med den business case, der udarbejdes for området.

- Målgruppen er blevet diskuteret både i regi af arbejds- og styregruppe, og der var i begge grupper enighed om, at den valgte målgruppe var mest hensigtsmæssig. Det skal desuden bemærkes, at der i inklusionskriterierne er tilføjet en "*klinisk vurdering*".

Sammensætning af arbejdsgruppen

Nogle høringssvar påpeger, at anbefalingerne til en indsats med telemedicin til borgere med KOL er koncentreret om plejeindsatsen. Dette afspejles i arbejdsgruppens sammensætning, hvor kun sygeplejersker og ikke andre tilsvarende faggruppe er repræsenteret. Håndtering af borgere med KOL i en kommunal sammenhæng er i høj grad en tværfaglig opgave, og man kunne derfor have ønsket en bredere kommunal repræsentation i arbejdsgruppen.

- Sundhedsstyrelsen har vurderet, den valgte arbejdsgruppe som den mest hensigtsmæssige. Der har i arbejdet desuden både indgået arbejdsgruppe, en styregruppe og derudover har anbefalingerne været sendt i bred offentlig høring.